

我們的愛 依然在

認識油症



衛生福利部國民健康署
Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare



國立臺灣大學
National Taiwan University

目錄 Content

序	03
壹、「油症事件」小百科	05
一、什麼是「油症事件」?	06
二、認識多氯聯苯	06
(一) 什麼是多氯聯苯?	06
(二) 多氯聯苯會造成什麼影響?	07
三、油症患者健康照護政策沿革	08
四、油症患者我幫您	11
(一) 法律有保護	11
(二) 如何辨識油症患者身分	11
(三) 後援站-「油症患者全人關懷中心」	15
(四) 我們可以為油症患者做的事	16
貳、照護資源補給站	17
一、飲食生活小撇步	18
二、我的餐盤健康吃	18
三、跟著健康操動一動	22
四、成人預防保健「健康加值」方案	26
五、四癌篩檢	28
參、油症患者健康照護服務條例	29
肆、油症相關資訊網站	34

序



序

「油症事件」係指民國68年於臺中及彰化地區，因廠商提煉米糠油在脫臭過程時，以多氯聯苯為熱媒劑，由於熱媒管產生裂隙，導致多氯聯苯及其熱變性物由隙縫滲入米糠油中。一些民眾因食用被多氯聯苯污染之米糠油，發生所謂的多氯聯苯中毒事件(油症事件)，造成2千多位民眾受害。

面對此事件，我國積極提供油症患者各項健康照護服務，保障就醫權利，包括：68年辦理油症個案登記、抽血檢驗、醫療及健康照護服務等，並由各衛生局提供追蹤訪視、衛教及醫療轉介；86年提供門、急診就醫免部分負擔；100年訂定「多氯聯苯中毒患者健康照護服務實施要點」，新增補助第一代油症患者健保不限科別住院部分負擔醫療費用及每年1次免費健康檢查服務；104年2月4日公布「油症患者健康照護服務條例」；105年11月16日修正「油症患者健康照護服務條例」第4條及第12條，修訂血液濃度異常報告認定流程及放寬撫慰金請領對象；111年公告修正「多氯聯苯(PCBs)及多氯呋喃(PCDF)血液濃度異常值基準」等，透過建立油症患者健康照護制度，持續提供其照護服務、保障就醫權益及法律扶助。

為持續提供油症患者健康照護及諮詢服務，本署委託國立臺灣大學辦理油症患者全人關懷中心，並透過本手冊「油症事件小百科」、「照護資源補給站」、「油症患者健康照護服務條例」及「油症相關資訊網站」的介紹，期讓社會大眾對油症事件有更進一步的認識，瞭解油症患者的處遇，共同支持油症患者健康照護，促進油症患者的身心健康。

衛生福利部國民健康署署長



謹識

111年9月

壹



「油症事件」小百科

一、什麼是「油症事件」

您有聽過油症嗎?油症是什麼? 是對油過敏嗎?還是皮膚會一直出油呢?

其實油症是一種多氯聯苯中毒，之所以會被稱為「油症」，是因為過去在日本、臺灣發生時，都是因為食用了被多氯聯苯污染的米糠油所導致。

民國68年時，在臺中彰化地區廠商在提煉米糠油的過程中，以多氯聯苯做為熱媒劑，但因為熱媒管產生裂隙，導致多氯聯苯以及其熱變性物由隙縫滲入米糠油中，因而發生所謂的多氯聯苯/多氯呋喃中毒事件，也就是這次介紹的「油症事件」。

二、認識多氯聯苯

(一) 什麼是多氯聯苯?

1. **人工合成製造的化學物質**：被廣泛使用於各種工商業產品，後因發現對動物及人類產生毒性，故全世界幾乎已禁止生產使用。
2. **性質**：是一種持久性污染物，且在身體中不易代謝出去，容易累積於脂肪組織中，在體內造成毒性。
3. **種類**：多氯聯苯此化學物質因其化學結構與戴奧辛相似，故其毒性也與「世紀之毒」戴奧辛相似。

行政院環境保護署民國109年9月8日公告修正環署化字第1098000452A號。(註1)

(二) 多氯聯苯會造成什麼影響？

1. **主要症狀：**多氯聯苯急毒性不高，但對人體的健康危害是全身性，流行病學研究顯示，暴露於多氯聯苯的短期效應主要發生在**皮膚、眼睛及口腔**。
2. **次要症狀：**多氯聯苯屬於高脂溶性物質，會在脂肪含量高的器官儲存，且需要透過肝臟來進行代謝，所以藉由檢查血清中的酵素含量，例如：健康檢查中天門冬胺酸轉胺酶（GOT）、丙胺酸轉胺酶（GPT）及膽紅素等，可間接判斷肝臟病變的程度。
3. **受損：**多氯聯苯會經由胎盤進入胎兒體內，引起新生兒中毒（黑嬰兒）、內分泌系統與生殖系統受損及體重較輕等。

多氯聯苯中毒可能產生之症狀

主要症狀

- 眼瞼腺分泌物（乳酪狀）增加、皮膚及指甲黑變
- 臉上發生突起性皮疹、氣瘡瘡、皮膚炎、臉皮浮腫
- 皮膚角化、色素沉著、牙齦發黑、毛孔增大

次要症狀

- 肝臟腫脹、對肝臟與神經系統造成損害
- 天門冬胺酸轉胺酶（GOT）、丙胺酸轉胺酶（GPT）上升
- 血液中的膽紅素（Bilirubin）偏低

其他症狀

- 關節腫脹疼痛、肝硬化
- 新生兒會有黃疸、胎兒發育遲緩、體重過輕、免疫功能降低等
- 造成黑嬰（油症兒，又稱可樂兒）



◀ 註1：參照行政院環境保護署主管法規共用系統
<https://oaout.epa.gov.tw/Law/LawContent.aspx?id=GL006016>

三、油症患者健康照護政策沿革

民國68年4月

由前臺灣省政府衛生處辦理油症個案登記、抽血檢驗、醫療及健康照護服務等，並由地方政府衛生局提供追蹤訪視、衛生教育及醫療轉介。

民國72年1月

由前臺灣省政府衛生處委託中國醫藥學院（現為中國醫藥大學）辦理油症患者針灸暨中藥醫療照顧，並分別於彰化縣鹿港鎮衛生所、彰化縣福興鄉活動中心、臺中市神岡鄉衛生所及苗栗縣南庄鄉獅頭山設置醫療站。

民國86年3月

前臺灣省政府衛生處委由行政院衛生署中央健康保險局（現衛生福利部中央健康保險署）代收代辦，提供門（急）診就醫免部分負擔。

民國89年2月

考量全民健康保險業實施多年，為免醫療資源重複及浪費，行政院衛生署疾病管制局（現衛生福利部疾病管制署）承接前臺灣省政府衛生處辦理之4處醫療站自89年2月1日起停診。

民國93年1月

油症患者照護相關業務移由行政院衛生署國民健康局（現衛生福利部國民健康署）辦理。

民國94年7月

請地方政府衛生局主動轉知女性患者，於民國68年後出生之第二代子女，得申請「油症患者就診卡」。

民國98年12月

衛生福利部豐原醫院及彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院開辦「油症特別門診」。

民國99年7月

開始實施健保卡註記。

民國100年8月

衛生福利部函頒「多氯聯苯中毒患者健康照護服務實施要點」，並溯自100年1月1日起生效。

提供服務重點如補助第一代油症患者健保不限科別住院部分負擔醫療費用、委託地方政府衛生局協助辦理油症患者免費健康檢查等。

民國104年2月

民國104年2月4日「油症患者健康照護服務條例」業奉總統華總一義字第10400014301號令公布施行，進一步提升健康照護服務之法律位階。

立法後第1代患者認定之出生年限，由民國68年擴至民國69年；油症患者之人格及合法權益，應受尊重及保障；權益訴訟案件提供必要法律扶助；設置油症患者健康照護推動會；以及條例施行前死亡之油症患者，其遺屬得申請20萬元之一次撫慰金。

民國105年11月至106年1月

民國105年11月至民國106年1月「油症患者健康照護服務條例」第4條及第12條條文業奉總統華總一義字第10500140151號令修正公布。

修法重點如未來申請確認油症患者，需檢具中毒暴露相關證明文件，血液中多氯聯苯（PCBs）或多氯呋喃（PCDF）濃度異常報告得作為補充證明文件，由中央主管機關邀請專家學者成立委員會審查之；若於「油症患者健康照護服務條例」施行前死亡之油症患者，其遺屬撫慰金請領對象若無配偶及直系血親卑親屬，則其父母得請領之；撫慰金申請期限延長至民國109年8月9日。

民國111年9月

民國111年9月5日公告修正「多氯聯苯（PCBs）及多氯呋喃（PCDF）血液濃度異常值基準」。

四、油症患者我幫您

(一) 法律有保護

民國104年2月4日「油症患者健康照護服務條例」公布施行，為提升油症患者健康照護之重要里程碑。目前提供健康照護服務對象為經衛生福利部國民健康署列冊服務之：

1. 第一代油症患者：民國68年12月31日前出生，已由中央主管機關列冊；民國69年1月1日至69年12月31日出生，其生母為第一代油症列冊患者，或經審查確認。
2. 第二代油症患者：指民國70年1月1日後出生，且其生母為第一代油症列冊患者。

(二) 如何辨識油症患者身分

1. 已於健保卡註記油症患者身分者：請醫師使用醫事卡，由健保卡資料中讀取(4A-3)油症患者身分註記。(於4A-3油症註記處，第一代患者以「A」，第二代患者以「Y」註記)
2. 持油症患者就診卡者。

第一代油症患者「油症就診卡」，正、反面樣式如下：



第二代油症患者「油症就診卡」，正、反面樣式下：



3. 凡已辦理健保卡註記者，如有健保卡遺失、更名等重新申辦健保卡之狀況，皆無須重新辦理油症身分註記。
4. 自民國99年起，請中央健康保險署轉知其所轄各區特約醫療院所，加強配合辦理本項業務，以避免醫療院所及患者就醫上之困擾，故衛生福利部國民健康署鼓勵患者同意油症身分註記於健保卡。

有關政府目前提供之健康照護服務內容如下：

1. 健保醫療費用優惠：

- (1) 油症患者凡持「油症患者就診卡」或已註記油症身分之健保卡就醫，享有健保特約診所、醫院等不分科別優免「門（急）診」（含例假日門診、急診）部分負擔醫療費用（無使用年限）。
- (2) 第一代油症患者可再優免健保特約診所、醫院等不分科別之「住院」部分負擔醫療費用（無使用年限）。



2. 開辦油症特別門診：

彰化基督教醫院職業醫學科於民國98年12月起開辦「油症特別門診」。

3. 免費健康檢查：

政府提供油症患者每年一次免費健康檢查，鼓勵患者提升自我健康意識，並增進自我健康照護的能力。

(詳細法律規範請參照「參、油症患者健康照護服務條例」)

有關健康檢查：

1. 檢查地點：衛生福利部區域教學醫院評鑑合格(含)以上醫院。

可至下列網址查詢各縣市提供油症患者健康檢查的醫療機構或掃描右方QR code

(網址：<https://goo.gl/maps/syPF3DJ7aE62>)



2. 健康檢查項目：分為 A、B 兩表單

(1) A 表單為成人預防保健服務項目，內容包含：

- A. 基本資料：疾病史、家族史、服藥史、健康行為及憂鬱檢測等。
- B. 身體檢查：一般理學檢查、身高、體重、血壓、身體質量指數 (BMI)、腰圍。
- C. 實驗室檢查：
 - I. 尿液檢查：蛋白質。
 - II. 腎絲球過濾率 (eGFR) 計算。
 - III. 血液生化檢查：血糖、血脂 (總膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇、低密度脂蛋白膽固醇計算)、天門冬胺酸轉胺酶 (GOT)、丙胺酸轉胺酶 (GPT)、肌酸酐、B型肝炎表面抗原及 C型肝炎抗體。
- D. 健康諮詢：戒菸、戒酒、戒檳榔、規律運動、維持正常體重、健康飲食、事故傷害預防及口腔保健。

(2) B 表單為油症患者特別健康檢查項目，內容包括：

白血球分類計數 (帶狀球、中性球、嗜酸球、嗜鹼球、單核球、淋巴球)、全套血液檢查 (紅血球計數、白血球計數、血色素、血球容積比、血小板計數、紅血球平均體積、平均血色素濃度、平均血紅素量)、鹼性磷酸酶 (ALP)、胺酸轉移酵素 (r-GT)、定量免疫法糞便潛血檢查 (FOBT)、心電圖、腹部超音波及胸部X光。

(三) 後援站-「油症患者全人關懷中心」

為照顧油症患者生理、心理及社會各層面之需求，民國105年4月成立「油症患者全人關懷中心」，以提供油症患者更完善之全人照護及關懷服務，中心主要功能如下：

1. **健康資料統計分析：**進行國內、外油症相關文獻查證及分析油症患者健康檢查結果，以了解油症患者健康情形。
2. **關懷諮詢服務：**設置諮詢服務專線，聆聽患者心聲、強化患者聯繫，主動關懷高危險個案，了解油症患者身、心、社會各方面需求，提供諮詢服務、醫療轉介及追蹤。
3. **辦理健康促進活動：**提供健康照護人員訪視關懷教育訓練以及油症患者團體衛教等健康促進活動，促進油症患者身心健康。
4. **油症患者全人關懷中心網站連結：**



5. **油症患者全人關懷中心免費諮詢專線：**
0800-580280(我幫您，愛幫您)



(四) 我們可以為油症患者做的事

1. **不投以異樣眼光**：多氯聯苯中毒症狀之一的氯痤瘡會使得油症患者於臉部、身上留下許多疤痕，對疤痕投以異樣的眼光是造成患者二度受傷的元凶。
2. **協助傳達油症的正確知識**：現今仍有許多人不認識油症，若能適時向周遭親友健康傳播油症的正確知識，就能讓油症患者感受到更多的接納與善意。
3. **不拒絕油症卡**：油症卡適用範圍為各健保特約診所、醫院等醫療機構，不須特別標示「油症特約」等告示，若您生活周遭發生健保特約的醫療機構拒絕或不清楚「油症卡權益」，可以協助傳達政府的相關規定，保障油症患者的就醫權益。



貳



照護資源補給站

一、飲食生活小撇步

1. 減少攝食動物性脂肪含量高食物之頻率，如動物內臟（雞心、豬肚、豬心、豬腸等）及雞鴨魚皮等，是減少環境荷爾蒙攝入體內的最重要防線。
2. 避免攝食大型魚類：由於海洋魚類（如鯊魚、旗魚、鮪魚）是食物鏈的高層獵捕者（大魚吃小魚），因此也可能會同時累積了大量的毒素，故建議少吃食物鏈頂層的深海魚類。
3. 少吃油炸類食物，多喝白開水及多吃天然新鮮蔬果。
4. 盡量買符合當季食材、農藥殘留量較少的蔬果或品質可靠的有機蔬果。
5. 不購買來路不明、標示不清楚之產品。
6. 多使用不銹鋼杯或馬克杯容器，環保又健康。
7. 減少使用含人工香料的化妝品、香水及衛浴用品等。

二、我的餐盤健康吃

1. 緣起

「我的餐盤」以我國「每日飲食指南」為原則，將食物6大類之飲食建議份數進一步圖像化，讓民眾依比例攝取，並選擇在地、原態、多樣化的食物，就可以滿足營養的需求。

2. 比例

我的餐盤將每餐或每天的食物，依面積比例分隔。建議您，不論在家備餐，還是在外用餐，按照口訣去夾取適當的食物比例，就可以攝取到充足又均衡營養的一餐。

3. 種類

吃得多、吃得飽不等於吃得好，想要吃得均衡健康，6大類食物要先分對！我的餐盤建議，每天都要均衡攝取全穀雜糧類、豆魚蛋肉類、蔬菜類、水果類、乳品類與堅果種子類。

乳品類 ▶ 每天早晚一杯奶
每天1.5-2杯（1杯240毫升）

堅果種子類 ▶ 堅果種子一茶匙

每餐一茶匙，相當於大拇指第一節大小
（約開心果5粒、南瓜子10粒或葵花子10粒）



水果類 ▶ 每餐水果拳頭大
在地當季多樣化

豆魚蛋肉類 ▶ 每餐水果拳頭大
豆 > 魚 > 蛋 > 肉類

蔬菜類 ▶ 菜比水果多一點
當季且1/3選深色

全穀雜糧類 ▶ 飯和蔬菜一樣多
至少1/3為未精製全穀雜糧之主食

4. 口訣

- (1) **每天早晚一杯奶**：每天早晚各喝一杯240毫升的乳品，攝取足夠的乳品可以增進鈣質攝取，保持骨質健康，或於餐中以乳品入菜或食用起士、無糖優酪乳等方式增加乳品類食物之攝取。

帶您認識乳品類食物：

鮮(牛/羊)乳、保久乳、優酪乳、優格、各式乳酪起司、奶粉。

- (2) **每餐水果拳頭大**：1份水果約1個拳頭大，切塊水果約大半碗~1碗，1天應至少攝取2份水果，並選擇在地、當季、多樣化。

帶您認識水果類食物：

臺灣盛產多樣化的水果，例如：木瓜、鳳梨、香蕉、芭樂、椪柑、柳丁、蕃茄、芒果...等，可以多樣化的攝取不同水果來獲得各種維生素及植化素。

- (3) **菜比水果多一點**：青菜攝取量應足夠，體積需比水果多，並選擇當季且深色蔬菜需達1/3以上（包括深綠和黃橙紅色）。

帶您認識蔬菜類食物：

臺灣出產多種蔬菜，依照食用的部分，可區分為：葉菜類、花菜類、根菜類、豆菜類、菇類、海菜類等。部分根莖類和果實、種子類食物，因為澱粉含量高，屬於全穀雜糧類，例如：南瓜、地瓜、玉米、蓮藕及山藥等，可別再把它們當成蔬菜了。

- (4) **飯跟蔬菜一樣多**：全穀雜糧類之份量約與蔬菜量相同，且盡量以「維持原態」之全穀雜糧為主，或至少應有1/3為未精製全穀雜糧，例如糙米、全麥製品、燕麥、玉米、甘藷等。

帶您認識全穀雜糧類食物：

穀類與相關製品：糙米飯、紫米飯、胚芽米飯、全麥麵包、全麥麵、全麥饅頭及其他全麥製品、燕麥、蕎麥、玉米、糙薏仁、小米、紅藜(藜麥)。

薯類：甘藷、馬鈴薯、芋頭、南瓜、山藥、蓮藕。

其他類：栗子、蓮子、菱角與澱粉含量豐富的豆類(紅豆、綠豆、花豆、蠶豆、皇帝豆等)。

- (5) **豆魚蛋肉一掌心**：蛋白質食物1掌心約可提供豆魚蛋肉類1.5~2份，為避免同時吃入過量不利健康的飽和脂肪，選擇這類食物之優先順序應為豆類 > 魚類與海鮮 > 蛋類 > 禽肉、畜肉，且應避免加工肉品。

帶您認識豆魚蛋肉類食物：

豆類：是指提供豐富植物性蛋白質的黃豆與相關製品，像是豆腐、豆乾、豆皮等。

魚產海鮮：魚類、甲殼類、貝類、頭足類，如：烏賊、章魚、透抽等。

蛋類：主要是指家禽的蛋類，以雞蛋最為普遍提供蛋白質。雞蛋除富含蛋白質，蛋黃中也含有豐富的維生素A、B1、B2、卵磷脂與鐵、磷等礦物質。

肉類：主要指家禽、家畜的肉類、內臟與其製品，肉類一般含有較多的脂肪，禽肉的脂肪含量少於畜肉，應選擇較瘦的部位，如：里肌、雞胸等。

(6) **堅果種子一茶匙**：每天應攝取1份堅果種子類，1份堅果種子約1湯匙量(約杏仁果5粒、花生10粒、腰果5粒)，民眾可於一天內固定時間攝取足1湯匙量，或分配於3餐，每餐1茶匙量(1湯匙 = 3茶匙)。

帶您認識堅果種子類食物：

花生、瓜子、葵花籽、芝麻、腰果、杏仁、核桃、夏威夷豆等。

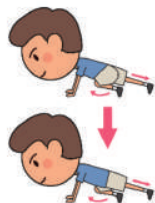
三、跟著健康操動一動

世界衛生組織建議18歲至64歲成人每週需進行**150分鐘以上中度身體活動**。國民健康署提供6式燃脂運動影片，讓年輕人在家隨時可以開機暖身後訓練減脂增肌。每個動作做4次，6個動作做完算一組，建議每次進行5組運動，可依個人體能狀況進行調整，組間休息可依照個人體能狀況休息30-90秒。每天做2回，不但動得健康，也不用擔心宅在家體重會爆表。

年輕人可依個人健康體能狀況，
循序漸進避免運動傷害，
維持健康好體力，增強防護力。

1. 登山式：

伏地挺身預備姿勢，上肢保持穩定，雙腳交替抬膝至胸口，跑動時身體保持穩定，可訓練核心肌群。



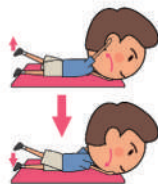
2. 雙腳左右跳：

站姿，雙手叉腰預備，上肢保持穩定，雙腳向左跳，再向右跳，可訓練下肢平衡、協調及爆發力。



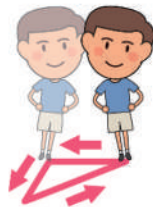
3. 俯臥手腳交替擺動：

俯臥於瑜珈墊或軟墊上，雙手雙腳伸直，交替抬起對側手腳進行運動，可訓練臀大肌及下背肌群。



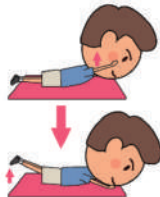
4. 三角形跳：

站姿，雙手叉腰預備，上肢保持穩定，雙腳跳三角形圖案。



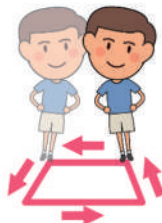
5. 俯臥上、下肢交替上抬：

俯臥於瑜珈墊或軟墊上，雙手雙腳伸直，交替抬起上肢及下肢進行運動，可訓練背部肌群。



6. 正方形跳：

站姿，雙手叉腰預備，上肢保持穩定，雙腳跳正方形圖案。



◀【燃脂運動】影片連結，請掃QR code
<https://health99.hpa.gov.tw/material/6902>

其他運動相關影片：



1. 居家有氧身體好，3分課程10分效

網址：<https://youtu.be/abaKjdKa2dg>



2. 我家也是健身房(故事篇)

網址：<https://youtu.be/-II1rHKfg54>



3. 只要2瓶水，我家就是健身房

網址：<https://reurl.cc/x0amnN>



4. 上班族健康操

網址：<https://youtu.be/AExY450VSxg>



5. 高齡者健康操

網址：https://youtu.be/_w50TfdCmKU

我的運動記錄：

登山式

完成請打勾

雙腳左右跳

完成請打勾

俯臥手腳
交替擺動

完成請打勾

三角形跳

完成請打勾

俯臥上、下肢
交替上抬

完成請打勾

正方形跳

完成請打勾

居家有氧
身體好
3分課程10分效

完成請打勾

我家也是
健身房(故事篇)

完成請打勾

只要2瓶水
我家就是健身房

完成請打勾

高齡者健康操

完成請打勾

高齡者健康操

完成請打勾



四、成人預防保健「健康加值」方案

為維護中老年人健康，早期發現慢性病、早期介入及治療，國民健康署提供40歲以上未滿65歲民眾每3年1次、55歲以上原住民、罹患小兒麻痺且年在35歲以上者、65歲以上民眾每年1次成人健康檢查。服務內容包括身體檢查、血液生化檢查、腎功能檢查及健康諮詢等項目。

項目	成人預防保健「健康加值」方案	
對象	40歲以上未滿65歲 每3年1次	55歲以上原住民、罹患小兒麻痺且年齡在35歲以上者、65歲以上民眾，每年1次
服務項目	身體檢查、血液生化檢查、腎功能檢查及健康諮詢等項目	

Q：該去哪些具有資格的醫療院所做檢查呢？

成人預防保健服務及糞便潛血檢查：

全國具有健保特約的醫療院所。

口腔黏膜檢查：

全國健保特約具牙科、耳鼻喉科或其他經衛生福利部核可醫師之醫療院所。

子宮頸抹片檢查：

全國健保特約婦產科或家庭醫學科專科之醫療院所。

乳房攝影檢查：

全國通過乳房X光攝影檢查認證之醫療院所，請至以下路徑查詢：國民健康署首頁 > 癌症防治 > 主題公告 > 相關核可醫院名單及表單。

癌症篩檢有補助

您的健康阮照顧

子宮頸癌

(30歲以上婦女)
每3年至少1次
子宮頸抹片檢查

乳癌

45-69歲婦女或40-44歲
具乳癌家族史
(指祖母、外婆、母親、
女兒或姊妹曾有人罹患
乳癌)之婦女

每2年1次
乳房X光攝影檢查

口腔癌

30歲以上嚼檳榔(含已戒)
或吸菸者、18歲以上嚼檳榔
(含已戒)原住民

每2年1次
口腔黏膜檢查



大腸癌

(50-未滿75歲民眾)
每2年1次
糞便潛血檢查



政府補助民衆**大腸癌**、**口腔癌**、**子宮頸癌**及**乳癌**篩檢，請定期接受檢查，如果檢查有異常，請務必接受進一步檢查，以早期發現早期治療，詳細資訊請洽當地衛生局(所)或健康服務中心。



衛生福利部國民健康署 關心您
www.hpa.gov.tw

癌症篩檢服務由國民健康署經費補助及衛生保健基金支應

廣告

五、四癌篩檢

每年有超過 10,000 人死於乳癌、子宮頸癌、大腸癌與口腔癌。篩檢可以早期發現癌症或其癌前病變，經治療後可以降低死亡率外，還可以阻斷癌前病變進展為癌症。國民健康署補助四大癌症篩檢之政策與範圍如下：

	對象	服務項目
子宮頸癌篩檢	30歲以上婦女 每年1次	子宮頸抹片採樣、 骨盆腔檢查、 子宮頸細胞病理檢驗
乳癌篩檢	40-44歲且二親等以內 血親曾患乳癌之婦女， 以及45-69歲婦女 每2年1次	乳房攝影檢查
口腔癌篩檢	18歲以上至未滿30歲有 嚼檳榔(含已戒)原住民， 以及30歲以上有嚼檳榔 (含已戒)或吸菸者 每2年1次	口腔黏膜檢查
大腸癌篩檢	50-74歲 每2年1次	定量免疫法糞便 潛血檢查

參



油症患者健康照護 服務條例

油症患者健康照護服務條例

中華民國104年2月4日總統華總一義字

第10400014301號令公布

中華民國105年11月16日總統華總一義字

第10500140151號令修正公布第 4、12 條文

第一條 為使油症患者獲得妥善醫療照護，保障其健康權益，特制定本條例。

第二條 本條例所稱主管機關：在中央為衛生福利部；在直轄市為直轄市政府；在縣(市)為縣(市)政府。

第三條 本條例所稱油症患者，指中華民國六十八年間，因多氯聯苯米糠油事件致中毒者。

前項油症患者分類如下：

一、第一代油症患者，指具下列情形之一者：

(一) 中華民國六十八年十二月三十一日前出生，已由中央主管機關列冊，或經審查確認。

(二) 中華民國六十九年一月一日至六十九年十二月三十一日出生，其生母為前目之第一代油症患者，或經審查確認。

二、第二代油症患者，指中華民國七十年一月一日後出生，且其生母為第一代油症患者。

第四條 前條第二項第一款須經中央主管機關審查確認之油症患者，應檢具中毒暴露相關證明文件向直轄市、縣（市）主管機關申請，轉中央主管機關審查。前項證明文件，由中央主管機關邀請專家學者成立委員會審查之。經中央主管機關認可檢驗機構出具之血液多氯聯苯（PCBs）或多氯呋喃（PCDF）濃度異常報告，得作為第一項之補充證明文件。前項報告之多氯聯苯及多氯呋喃血液濃度異常值，由中央主管機關定之。

第五條 依前條規定審查通過者，得檢具檢驗報告之費用收據，向中央主管機關申請補助。

第六條 油症患者之人格及合法權益，應受尊重及保障，對其接受教育、就業、醫療等權益，不得有歧視之對待；其相關權益保障辦法，由中央主管機關會商中央各目的事業主管機關訂定之。

非經油症患者同意，不得對其錄音、錄影或攝影。

媒體報導油症事件或製作相關節目時，應注意油症患者或其遺屬之名譽及隱私。從事油症患者醫療照護之機關、機構、團體及其人員，應注意執行之態度及方法，維護其隱私與社會生活之經營，不得無故洩漏其資料。

第七條 中央主管機關應推動事項如下：

- 一、協調醫療院所設置油症患者特別門診。
- 二、油症患者健康狀況評估、醫療照護與健康促進之研究及發展。
- 三、醫事人員對油症患者照護之宣導。
- 四、油症患者健康照護之國際交流。

- 五、定期檢討油症患者健康照護政策及執行成果。
- 六、其他關於油症患者健康照護事項。前項第二款之研究結果，應主動公開。中央主管機關推動第一項事項，應邀集相關部會、油症患者、專家學者、民間組織參與共同推動；其中單一性別不得少於三分之一，且油症患者、專家學者及民間組織代表席次比例不得少於二分之一。

第八條 中央主管機關應提供油症患者下列健康照護之補助：

- 一、油症患者定期健康檢查費用。
- 二、油症患者全民健康保險之門診、急診部分負擔醫療費用。
- 三、第一代油症患者全民健康保險之住院部分負擔醫療費用。

第九條 第五條、前條補助基準及健康檢查項目，由中央主管機關定之。

第十條 直轄市、縣（市）主管機關應對油症患者定期訪視並提供保健資訊、醫療轉介、諮商及追蹤服務，作成紀錄送中央主管機關備查。

第十一條 油症患者涉及本條例之合法權益受侵害，而向法院提出訴訟時，主管機關應提供必要之法律扶助。前項法律扶助辦法，由中央主管機關定之。

油症患者為第一項訴訟而聲請保全處分時，法院得減少或免除供擔保之金額。

第十二條 政府已列冊油症患者於本條例施行前死亡者，其配偶、直系血親卑親屬之遺屬，得申請新臺幣二十萬元之一次撫慰金；無配偶及直系血親卑親屬者，得由父母申請之。前項之遺屬有二人以上者，應共同委託其中一人代表提出申請。第一項撫慰金應於中華民國一百零九年八月九日前提出申請，逾期不予受理。

第一項得申請撫慰金之事宜，中央主管機關應將申請書送達遺屬。但經調閱戶政資料無法確知遺屬者，不在此限。前項送達，其遺屬有二人以上者，中央主管機關得向其中一人為之。

依本條例領取之撫慰金免繳所得稅。

第十三條 違反第六條規定者，處新臺幣二萬元以上十萬元以下罰鍰。

第十四條 本條例自公布日施行。

肆



油症相關資訊網站

一、衛生福利部國民健康署

「油症患者健康照護專區」

網址：<https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=176>



二、油症患者全人關懷中心部落格

網址：<https://pcb580280.blogspot.com>



服務專線：0800-580-280

書 名：我們的愛依然在 - 認識油症

出版機關：衛生福利部國民健康署

地 址：(103205)臺北市大同區塔城街36號

網 址：<https://www.hpa.gov.tw>

電 話：02-2522-0888

發 行 人：吳昭軍署長

著 者：衛生福利部國民健康署、國立臺灣大學

總 編 輯：蕭淑銖

審 閱：吳雪菁、郭育良、秦唯珊、楊秋月

編 審：吳昭軍、賈淑麗、王怡人、羅素英、黃巧文

張瓊丹、余宗祐、吳寬怡

編 輯：謝文綺

美編設計：許書華

版(刷)次：第一版第一刷

出版年月：中華民國111年9月

定 價：新臺幣50元

ISBN：978-626-7137-58-1

GPN：1011101348

著作財產權人：衛生福利部國民健康署

本書保留所有權力，欲利用者請洽詢衛生福利部國民健康署。

NOTE

NOTE



衛生福利部
國民健康署

Health Promotion Administration,
Ministry of Health and Welfare



9 786267 137581

ISBN : 978-626-7137-58-1

GPN : 1011101348